|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 学 号 |  | 毕业年月 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 专 业 |  | 教学点 |  |
| 学位英语类别 |  | 英语成绩 |  |
| 英语通过年月 |  | 英语查询密码 |  |
| 单位及科室 |  |
| 学位论文题目 |  |
| 申请说明 | 本人已阅读《河北医科大学学历继续教育本科毕业生学士学位授予实施细则》，承诺所提供申请材料真实无误，知晓申请材料造假，取消学士学位授予资格，学校不再受理学位申请。 学生本人签字： 年 月 日 |
| 教学点意见 | 负责人签字（盖章）  年 月 日 |
| 学院意见 |  继续教育学院（盖章）：  年 月 日 |

**河北医科大学学历继续教育毕业生学士学位申请表**

备注：1.教学点须通知学生在规定时间内填报“学士学位申请表”，同时附相关证明材料原件、复印件；2.教学点初审后，向学籍办填报“毕业生学士学位申请情况汇总表”，同时提交“学士学位申请表”、相关证明材料复印件；3.自考生专业填写药学自考；4.英语类别填写自考英语、四级等。